# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO PARCIAL - AÇÕES DE RESPOSTA

# RESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS

# Período: xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx

*Este documento destina-se ao registro e apresentação de informações para o* ***acompanhamento federal*** *da execução dos recursos liberados pela Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil (SEDEC) para ações de resposta a desastres. Se o ente estadual for o centralizador dos recursos, as informações  devem ser detalhadas* ***por município****.*

***Este Relatório deve ser enviado à SEDEC/MI trimestralmente,*** *a contar da data de publicação de liberação dos recursos.*

*SEDEC/MI: Esplanada dos Ministérios, bloco “E”, 7º andar, sala 704, Brasília/DF, CEP: 70.067-901.*

1. **Dados dos Responsáveis – Município xxxxx**

**1.1 Responsável financeiro**

Nome: xxxxxxx xxxxxxxx xxxx

CPF: 000.000.000-00

Telefone: (00) 0000-0000

E-mail: xxxxx@xxxxx

**1.3 Responsável técnico pela fiscalização das obras de restabelecimento** *(se for o caso)*

Nome: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

ART: 000.000.

Telefone: (00) 0000-0000

E-mail: xxxxx@xxxxx

1. **Dados da transferência obrigatória** *(caso tenha mais de uma no processo, informar)*

Nº da Portaria de reconhecimento Federal/Ano: 000/0000

Nº da Portaria de autorização de liberação de recurso/Ano: 000/0000

Ordem Bancária nº/data: 00000000000 – 00/00/00

Nº do Processo: 00000.000000/0000-00

Valor total recebido: R$ 000.000,00

Vigência do termo de compromisso:00/00/0000 a 00/00/0000

1. **Ações desenvolvidas no período**

**3.1 Execução físico-financeira – Ações para Restabelecimento de Serviços Essenciais**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ações/metas aprovadas no Plano Detalhado de Resposta\*** | **Situação da execução** | **Anexos correspondentes** | **Gastos no CPDC relacionados à execução \*\*** |
| **Início**  | **Conclusão** | **Identificação no extrato** | **Data** | **Valor (R$)** |
| **Município XX** | 1. xxxxxxxxxxx
 | 00/00/00 | 00/00/00 | 1. xxxxxxxxxxxxx
 | xxxxxxxxxx | 00/00/00 | 00.000,00 |
| 1. xxxxxxxxxxx
 | 00/00/00 | 00/00/00 | 1. xxxxxxxxxxxxx
 | xxxxxxxxxx | 00/00/00 | 00.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** | 000.000,00 |
| **Total Geral**  | 000.000,00 |

*\* Descrever as ações/metas aprovadas de acordo com a nomenclatura utilizada no Plano Detalhado de Resposta.*

*\*\* Correspondência do extrato do Cartão de Pagamento de Defesa Civil (CPDC) com as ações aprovadas no Plano Detalhado de Resposta - informar qual(is) meta(s) aprovada(s) relaciona(m)-se ao gasto identificado no extrato).*

1. **Situação geral e impacto das ações desenvolvidas à população**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ações/metas aprovadas no Plano Detalhado de Resposta\*** | **Descrição/Efetividade da ação** |
| Município xxx | 1. xxxxxxxxxxx
 | Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 1. xxxxxxxxxxx
 | Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 1. xxxxxxxxxxx
 | Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 1. xxxxxxxxxxx
 | Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

*\* Descrever as ações/metas aprovadas de acordo com a nomenclatura utilizada no Plano Detalhado de Resposta. Informar os materiais adquiridos/locados e serviços executados com seus quantitativos.*

1. **Anexos obrigatórios\*** *(todos os anexos devem estar numerados e relacionados no quadro 3.1 desse relatório)*

*\*A totalidade dos documentos necessários (análise técnica + financeira) pode ser consultada no sítio eletrônico oficial do MI.*

* 1. **Relatório fotográfico** do período (*Modelo de anexo A*).
	2. **Extrato bancário**, do período, do Cartão de Pagamento de Defesa Civil (CPDC).
1. **Declaração**

**Declaro que as informações apresentadas neste relatório expressam a verdade e a regular aplicação dos recursos federais para ações de resposta em atendimento à população diretamente afetada pelo desastre em tela, de acordo e exclusivamente nas ações e metas propostas e autorizadas por esta SEDEC e em observância às normas administrativas, operacionais e ambientais vigentes.**

Local, 00 de xxxxx de 0000

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável financeiro**Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome**Cargo | **Responsável técnico pela fiscalização das obras***(se for o caso)*Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome**Cargo |
|  |

*Esse relatório deverá estar devidamente datado, assinado e com rubricas em todas as suas folhas.*

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO PARCIAL - AÇÕES DE RESPOSTA

# RESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS

# Período: xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx

# ANEXO Nº 00

**(MODELO A) - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imagem** | **Imagem** |
| **Fig.1 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx | **Fig.2 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx |
| **Imagem** | **Imagem** |
| **Fig.3 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx | **Fig.4 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx |
| **Imagem** | **Imagem** |
| **Fig.5 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx | **Fig.6 Ação/Resultado**Data: 00/00/0000Localização: xxxxxx |

Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome**

Cargo

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_